

Resultaten bevraging 'Triagesystemen in de Huisartsenpraktijk'

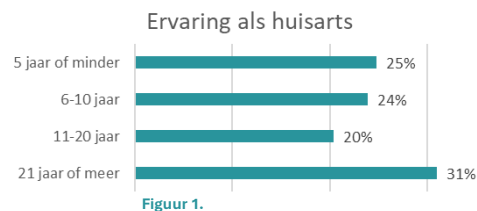
Situering

Periode bevraging: 5 dec. – 27 dec. '24

Rekrutering: Nieuwsbrief Domus Medica

Deelnemers: 113 deelnemers

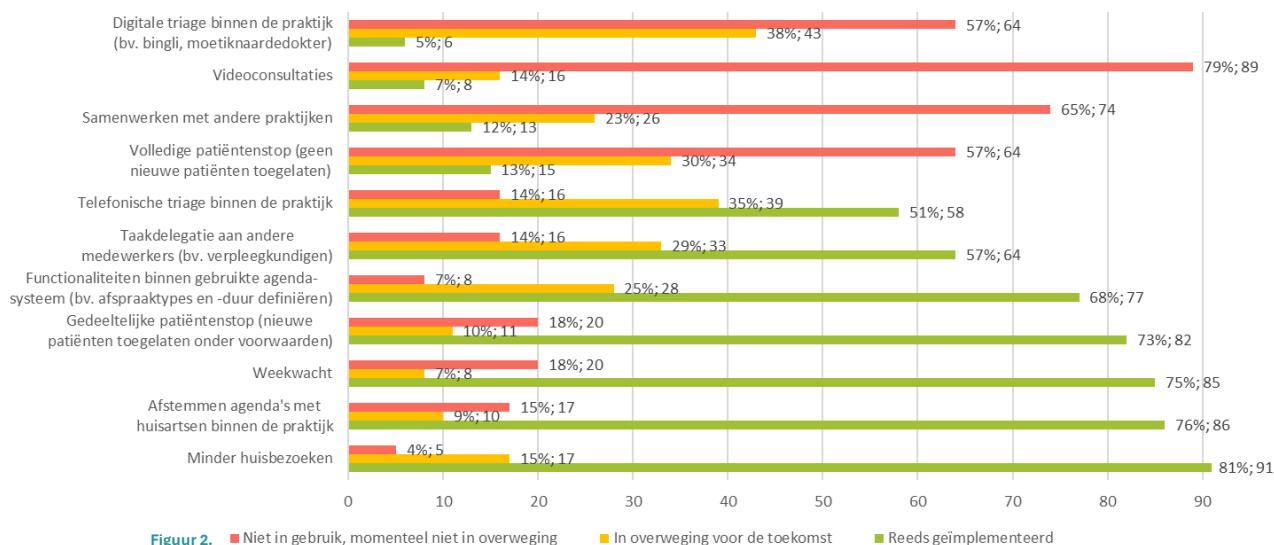
- Ervaring als huisarts: **Figuur 1**
- Structuur van de praktijk: 46% heeft geen praktijkverpleegkundige; 20% heeft geen secretariaatsmedewerker; 13% is enige huisarts in de praktijk
- Financieringsmodel: 84% prestatiefinanciering; 16% forfaitaire financiering; 0% New Deal financiering
- Locatie: 24% West-Vlaanderen; 21% Antwerpen; 19% Oost-Vlaanderen; 16% Limburg; 8% Vlaams-Brabant; 1% Brussel Hoofdstedelijk Gewest; 1% Henegouwen; 10% ongekend



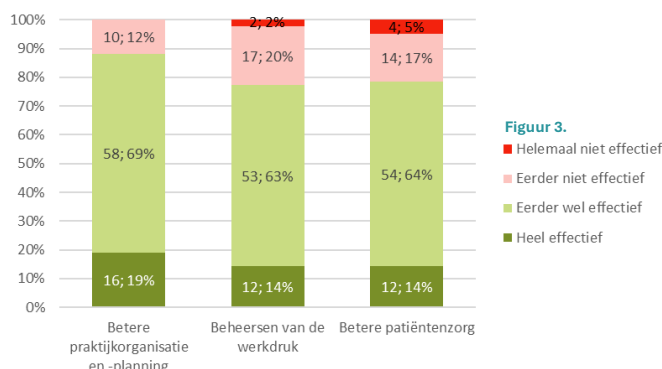
Methoden om werkdruk te beheersen

Digitale triage is de methode die het minst geïmplementeerd is (5%), maar het meest overwogen wordt (38%). Dit t.o.v. videoconsultaties en samenwerken met andere praktijken, wat veel minder overweging geniet (**Figuur 2**). Het reduceren van het aantal huisbezoeken is veruit de meest geïmplementeerde methode om de werkdruk te beheersen.

Welke methoden gebruikt of overweegt uw praktijk om de werkdruk te beheersen?



In welke mate is uw huidige telefonisch triagesysteem effectief voor onderstaande doeleinden?

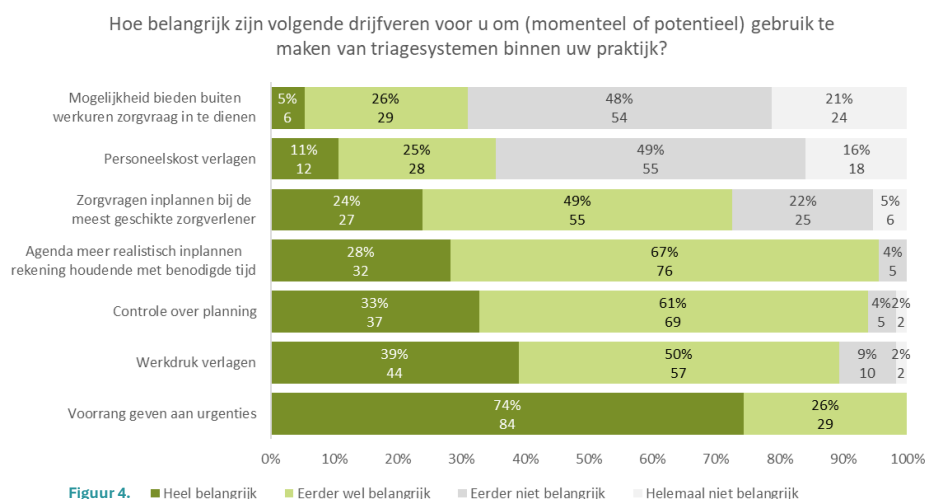


Effectiviteit van triagesystemen

De effectiviteit van telefonische triagesystemen wordt hoog gescoord (**Figuur 3**). Van de 84 deelnemers die reeds (vrij beperkte tot sterk geprotocolleerde) telefonische triage gebruiken, geeft 88% aan dat dit eerder wel tot zeer effectief is i.f.v. betere praktijkorganisatie en -planning, voor het beheersen van de werkdruk is dit 77% en voor betere patiëntenzorg gaat het om 78%. Gezien slechts 6 deelnemers reeds gebruik maken van een digitaal triagesysteem, kan op basis van de huidige sample nog geen valide weergave gemaakt worden van de effectiviteit van digitale triage.

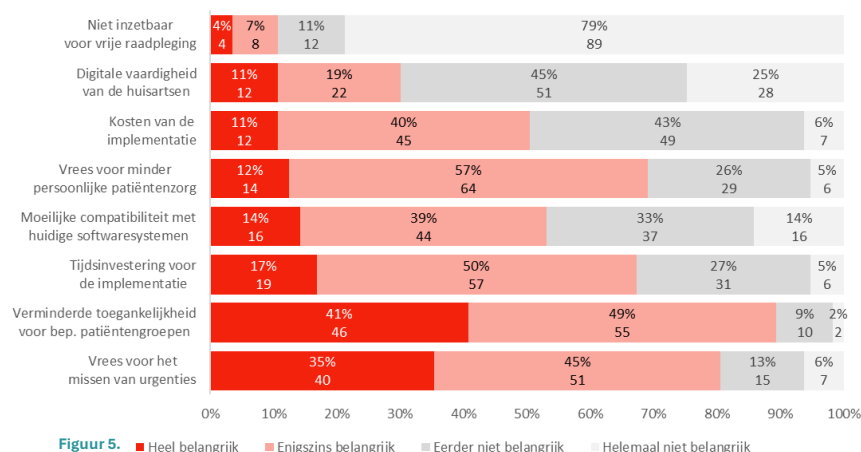
Drijfveren en bezorgdheden m.b.t. (digitale) triage

Het kunnen voorrang geven aan dringende zorgvragen wordt door alle deelnemers als belangrijke motivatie aangeduid om triagesystemen te gebruiken of overwegen (Figuur 4). Tegelijk is de vrees voor het missen van urgenties het tweede belangrijkste argument dat artsen ervan weerhoudt om digitale triage te implementeren. Het belangrijkste argument, gerapporteerd door 90% van de artsen, is de verminderde toegankelijkheid die het met zich mee zou brengen voor bepaalde patiëntengroepen (Figuur 5).



Figuur 4.

In welke mate waren/zijn onderstaande argumenten in uw praktijk belangrijk om digitale triage niet te implementeren?



Figuur 5.

Conclusie

Uit de resultaten van 113 deelnemers kunnen we besluiten dat er heden al veel initiatieven genomen worden om de werkdruk in de huisartsenpraktijk te beheersen. Anderzijds neemt men een aantal methoden ook sterk onder de loep voor de toekomst, waarbij naast een volledige patiëntenstop ook telefonische en digitale triage het meest in overweging genomen worden.